

SERVICIO

APOYO ALIMENTARIO “DESPENSA”

“En congruencia con lo establecido en la Ley Nacional para Eliminar Trámites Burocráticos, se expide el siguiente formato”

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	SE REALIZA EXPEDIENTE CON LOS DOCUMENTOS PROBATORIOS QUE DETERMINE LA VULNERABILIDAD DE SU SITUACIÓN ALIMENTARIA.
---------------------------------	---

HOMOCLAVE O CLAVE	SDIFM-AAD-002
--------------------------	---------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

“EN CONGRUENCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 7, CAPITULO III, FRACCIÓN VI, XIII, XIX EN LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTRADO DE HIDALGO PUBLICADO 9 MAYO DE 2024”

CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE	CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA APOYO ALIMENTARIO Y POR SUS CARACTERÍSTICAS DE VULNERABILIDAD Y COMO GRUPO PRIORITARIO NO LE PERMITA SOLVENTAR POR SÍ MISMO.
---	---

REQUISITOS	PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LO SOLICITADO
TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL	CIUDADANO
NÚMERO DE COPIAS	DOS COPIAS DE CADA DOCUMENTO

TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO

ESCRITO LIBRE ()
FORMATO (X)

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

OBJETIVO	N/A
CONTACTO	N/A
INSPECTOR / VERIFICADOR	N/A
HORARIOS DE ATENCIÓN	N/A

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	ORIGINAL	COPIA
INE		X
CURP		X
COMPROBRANTE DE DOMICILIO		X
ACTA DE NACIMIENTO		X
4FOTOGRAFÍAS DE SU DOMICILIO	X	

PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE	INMEDIATO
--	-----------

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA

COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO

SERVICIO GRATUITO

VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER

NO APLICA

DIRECCIÓN RESPONSABLE

DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y PROTECCIÓN SOCIAL

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO

LUNES A VIERNES DE 8:30 AM A 4:30 PM

CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- SE PRESENTA EL CIUDADANO A OFICINAS DE BIENESTAR Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ELABORACIÓN DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO.
- SE REMITE A DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL Y DIRECCION GENERAL DEL SMDIF PARA SU AUTORIZACIÓN, POSTERIORMENTE EL ÁREA DE FINANZAS REALIZA LA COMPRA Y SE LLEVABA A CABO LA ENTREGA AL BENEFICIARIO.
- CUANDO SEA UNA SITUACION DE EMERGENCIA SE ACUDE AL DOMICILIO PARA SU ENTREGA.

LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO

LIC. LILIA NERI MÉNDEZ

DIRECCIÓN

COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y PROTECCIÓN SOCIAL

DOMICILIO

ALLENDE S/N COL. CENTRO C.P. 43800

NUMERO TELEFONICO

5567384959

CORREO ELECTRONICO

BIENESTAR_PROTECCION_SOCIAL@DIFTIZAYUCA.GOB.MX

CONTACTO PARA QUEJAS

ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM

PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL SMDIF

<https://diftizayuca.gob.mx/aviso-de-privacidad/>